

Kl. 16:08

Flemming Møller Mortensen (S):

Det er sådan, at de data, som også ministeren gør brug af her i dag, viser, at der rent faktisk er en meget stor forskel set i forhold til diagnoser.

En gruppe er de diagnoser, altså de patienter, som har en lidelse, som kan behandles såvel på det offentlige som på det private hospital. Den anden gruppe er tydeligvis de patienter, som kun kan behandles på offentlige sygehuse.

Det er meget, meget tydeligt ud fra den liste med de 18 diagnoser, at det er i forbindelse med de patienter, som kun kan opereres i det offentlige, at man primært ser den meget store stigning i ventetiden eller mangel på eliminering af ventetid.

Det viser mig, at der ikke har været fokus på kapaciteten i forhold til visse sygdomme i løbet af perioden fra 2002 til 2007. Til gengæld har der været fokus på de mange lettere operationer, som også kan varetages i det private regi.

Hvilken holdning har ministeren hertil?

Kl. 16:09

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Så er det ministeren.

Kl. 16:09

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Nu synes jeg, at hr. Flemming Møller Mortensen fokuserer for snævert på mulighederne inden for det udvidede frie sygehusvalg. For der bliver kun fokuseret på, at hvis man ikke bliver behandlet i det offentlige regi, bliver man behandlet i det private regi.

Der kunne jo også være patienter, der med den ret, som det udvidede frie sygehusvalg giver patienterne, for offentlige danske kroner kan komme til et udenlandsk hospital. Og derved er det langt flere diagnoser, som kan behandles inden for rammerne af det udvidede frie valg, end hr. Flemming Møller Mortensen angiver ved kun at nævne dem, som de danske privathospitaler behandler.

Kl. 16:10

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Den næste korte bemærkning er fra hr. Per Clausen.

Kl. 16:10

Per Clausen (EL):

Men det, der er realiteten, er vel, at på trods af det, ministeren siger nu, har vi set, at der er en række sygdomme og lidelser, hvor ventelisterne ikke er blevet afkortet i den periode, hvor man har haft det fri sygehusvalg. Der er også nogle li-

delser, hvor ventelisterne faktisk er vokset. Er det ikke et udtryk for, at sundhedsministeren måske faktisk ser rigtigt, når han nu suspenderer det fri sygehusvalg for at bekæmpe ventelister, nemlig at med den måde, man bekæmper ventelister på, hvor man målretter det i forhold til de sygdomme, som man synes bør være dem, man håndterer først, kan man faktisk ikke bruge det frie sygehusvalg?

Kl. 16:11

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Så er det ministeren.

Kl. 16:11

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Altså, i virkeligheden er vi jo helt inde ved kernen af de forskellige opfattelser hos Enhedslisten af regeringen, af Venstre og af Konservative. For hvor vi er på borgerens side, er Enhedslisten og hr. Per Clausen altid på en systembevarende side. Vi ønsker altså at give borgeren en ekstra mulighed, når det offentlige system ikke leverer inden for en eller anden, ja, arbitrært fastsat tid.

Men når vi bygger nye offentlige sygehuse for 25 mia. kr., når vi har tilført det offentlige danske sygehusvæsen 18,4 mia. kr. ekstra siden 2001 – så vi nu ligger i den pæne ende af OECD – så er det jo, fordi vi vil en stadig udbygning af et bedre offentligt sygehusvæsen. Derfor er mit svar til, at der er ventelister, som eventuelt måtte være steget, og hvor man ikke kan blive behandlet på enten et udenlandsk sygehus eller på et privathospital, at her udbygger vi også i det offentlige, for det arbejder vi hver dag på at forbedre.

Kl. 16:11

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Så er det hr. Per Clausen for yderligere en kort bemærkning.

Kl. 16:12

Per Clausen (EL):

Nu er det jo sådan en interessant frase, når man lige afskaffer en af grundpillerne i regeringens sundhedspolitik, når det handler om både at give patienterne tilbud og at afskaffe ventelister – her suspenderer man grundpillen i det – at sige, at det skyldes, at regeringen tager udgangspunkt i den enkelte borgers behov. Jeg må indrømme, at jeg simpelt hen ikke forstår det. Pointen er jo, at konsekvensen af regeringens politik er, at det er rigtigt, at nogle helt vilkårligt, fordi det har passet sammen med, at de har kunnet blive behandlet på et privat sygehus, har haft